

VIDEOS EXPLICATIVOS

1. Aplicación del humidificador



<https://www.youtube.com/watch?v=nCxZfVs1kNE>

2. Prevención y extracción de tapones



https://www.youtube.com/watch?v=OpV_OgaBPr4

3. Cánulas. Tipos y cuidados



https://youtu.be/hu8OBY_XIU

ACCESOS DE INTERÉS

- Trabajadora social P.S. (Ext:43200)
- Logopeda CAULE. (Ext:43565)
- Asociación Española contra el cáncer del CAULE. (Ext:42157)
- <https://www.atosmedical.es/>
- Asociación de laringectomizados de Valladolid. www.laringevalladolid.es
- Asociación de laringectomizados de Palencia. www.asolarinpa.es
- Asociación de laringectomizados de Zamora. www.alaza.es

Fecha elaboración	2021
Última revisión	
Edición	1



GUÍA INFORMATIVA PARA EL PACIENTE LARINGECTOMIZADO



LA LARINGE

Es un órgano tubular ubicado en la región cervical, entre la faringe y la tráquea.

Sus funciones son: proteger a la vía aérea durante la deglución, la fonación o emisión de sonidos y ayuda en la respiración.

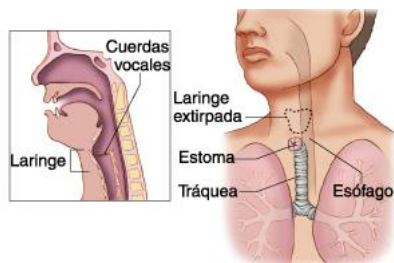
LA CIRUGÍA

La **laringectomía** es la cirugía para extirpar toda o parte de la laringe.

EL PROCEDIMIENTO

Se compone de dos fases:

- Retirada de la laringe enferma.
- Creación de una nueva abertura, llamada estoma, mediante la cual se va a efectuar la respiración.



LAS CONSECUENCIAS

- Pérdida del habla del paciente: esto dependerá del tipo de cirugía que se le practique. En el caso de una laringectomía total, una vez recuperado puede volver a hablar mediante una prótesis fonatoria o bien mediante el aprendizaje del habla erigimofónica o habla esofágica, aunque no siempre es posible su rehabilitación.
- Necesidad de respirar mediante un traqueostoma, abierto en el cuello para tal fin, en el que se introducirá una cánula.
- Disminución en el sentido del olfato.
- Disminución de la fuerza para levantar pesos, debido a que no es posible contener la respiración.
- Dificultades en la contracción del abdomen para hacer de vientre u orinar, por el mismo motivo.

EL POSTOPERATORIO

RESPIRACIÓN: Cuando se realiza un estoma (traqueostomía) el aire que usted respira ya no pasará a través de su nariz ni boca; lo que normalmente ayuda a humedecer, calentar y filtrar el aire. Significa que el aire que llega a los pulmones estará más seco y frío; puede causar irritación de sus vías respiratorias y acumulación de moco espeso o costras.

Es importante aprender sobre el cuidado de su estoma. Usted necesitará usar un humidificador (se le proporcionará en el hospital) sobre el estoma tanto como sea posible, especialmente después de la operación, hasta que el revestimiento de las vías respiratorias tenga la oportunidad de ajustarse al aire más seco. También necesitará aprender cómo hacer la limpieza de su cánula y estoma para ayudar a mantener abierta su vía respiratoria.



DEGLUCIÓN: esta intervención quirúrgica obliga a necesitar temporalmente alimentación artificial, generalmente por sonda nasogástrica. La reintroducción de la alimentación oral se hará pasado varios días, dependiendo de la evolución.

